

Stadt Würselen

Der Bürgermeister
Morlaixplatz 1
52146 Würselen

Adressnr.: _____

Gläubiger-ID: DE53ZZZ00000103969

Zuständig: Frau Permantier / Frau Timm
Zimmer: 229
Telefon: 02405/67-212 oder -877
Faxnr.: 02405/49939-212 oder -877
Email: Kerstin.Permantier @wuerselen.de
Angelina.Timm @wuerselen.de

Name Zahlungspflichtiger_____
Anschrift**Bankverbindung**

Sparkasse Aachen
AACSD33 DE0339050000002850196
VR-Bank eG Würselen
GENODED1WUR DE75391629800100161010
Postbank
PBNKDEFF DE45370100500008050503

Erteilung Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n) die Stadt Würselen, Zahlungen mit unten angegebenem Zweck von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Würselen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

MREF

Mandatsreferenznummer
(von der Zahlungsabwicklung auszufüllen)_____
Art der Forderung / Kassenzeichen

IBAN _____

BIC/SWIFT _____

Kontoinhaber _____

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Empfehlung: Vor Einreichung eines Widerspruchs telefonische Kontaktaufnahme mit den Sachbearbeitern der Zahlungsabwicklung zwecks Vermeidung weiterer Gebühren Ihrer Bank.

Ort, Datum_____
Unterschrift Kontoinhaber